

|                                                   |                             |                                       |
|---------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2610013713                         | 2610013713 :                | رقم المرجع                            |
| POLICY NO : P-2602-10-1011-013713                 | P-2602-10-1011-013713 :     | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم |
| NAME OF INSURED : TARSEAL DELIVERY SERVICES L.L.C | TARSEAL DELIVERY SERVICES : | اسم المؤمن له                         |
| BANK NAME :                                       | L.L.C :                     | جهة الرهن                             |
| ADDRESS : P.O.Box - 0,0                           | P.O.Box - 0,0 :             | العنوان صندوق البريد                  |
| CONTACT NO : 0508463424                           | 0508463424 :                | رقم الهاتف                            |
| DATE OF ISSUE : 05/02/2026 18:35 Hrs              | 05/02/2026 18:35 Hrs :      | تاريخ الإصدار                         |
| AGENT/BROKER : AB00000033                         | AB00000033 :                | العميل/الوسيط                         |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 05/02/2026 18:35 Hrs TO 04/03/2027 23:59 04/03/2027 23:59 : 05/02/2026 18:35 Hrs : التامين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صاف المركبه

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| دبي                             | ME4KC4060RA010356                  | KC40E2010370                  | 150                                | أسود                                           |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | خصوصي                              | هوندا<br>UNICORN              | 2024                               | 1                                              |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : 5,250.00 AED

القيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 5,250.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) : 1,350.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,350.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 67.50 AED

سريبة القيمة المضافة 67.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,417.50 AED

سط التأمين الاجمالي 1,417.50 درهم اماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات :

|                                      |                               |                           |                         |
|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Own Damage Cover                  | الأضرار بالملوكات الخاصة      | 4. Windscreen Cover       | طية الزجاج الامامي      |
| 2. Third Party Bodily Injury         | الإصابات الجسدية للطرف الثالث | 5. Natural Calamity Cover | مين ضد العوامل الطبيعية |
| 3. Third Party Property Damage Cover | تغطية الأضرار بملوكات الغير   |                           |                         |

GEOGRAPHICAL : U.A.E  
LIMIT

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 350.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو السائق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من ٢٥ سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة للغير - الوفاة أو الأذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد -ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فاته من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي أي خسائر/ ضرر/ مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /الانتزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له او طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 05/02/2026 19:32 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is ME4KC4060RA010356 with plate number 62178 Motorcycle 2. The policy details are- PolicyNo: 2610013713, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 05-02-2026, policyExpiryDate: 04-03-2027, ModelYear: 2024. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1417 - VALIDATION LINK ON TOP

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

ولا: يقوم المومن له ببلاغ الشركة المومن لديها لدى وقوع اى حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الاجراءات اللازمة في حينه  
 اذئذ: على المومن ان لا يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما يفرض بالتزامه ببلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة  
 التي تنظر اى ادعاء متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
 يتربط على اغفال المومن له اخطار الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته  
 الثالث: ليس للمومن له ان يقوم باجراء اى اعتراف او عرض او وعد او تاذية اى تسوية بالنسبة لاي حادث قبل استحصال موافقة تعريمية من الشركة  
 جمالي فسط التامين  
 ايعا: يسقط حق المومن في التعويض وبحق للمومن لديه ان يرجع على المومن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الاتية  
 ا - اذا ثبت ان التامين كان قد دفع بناء على المعلومات من المومن من شأنها ان تطيل على المومن له ان يتاخذ اى تغلوه اى حقوق  
 منقضاه او بسبب غش المومن او تضليله او بسبب عك شفعة عن حقيقة جوهريه تؤثر في قرار المومن لديه بقبول التامين او بتقرير المبلغ الذى يمكن ان يقبل التامين به  
 لا إشعار بضرية القيمة المضاعفة F  
 ب - اذا ثبت ان قدأ المركة المومن واى شخص اخر يقودها بموافقه غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة

أو بقود السيارة يتوخى من أن يشمل الغرض الموصلة له السيارة  
 - إذا كان قائد المركبة سواه المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادةها فمخروا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على التفكير  
 - إذا ثبت أن الوقت أو الإصابات البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن إرادته وسبق الأضرار  
 - إذا لم يتخذ المؤمن أي أو المؤمن أو أي شخص آخر سمح له جرحها من قبلها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة في حالة ضارحة للاستعمال  
 - كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة - F<sub>1</sub>  
 - ماليليا أو التي ستكون مطبقة فيما يتعلق بـ (أ) ببوليسية التأمين هذه أو (ب) بلية  
 - ماسما: الشركة عن ملزمة بتصريح (ببوليسية التأمين) هذه أو (ب) بلية  
 - ماليليا أو التي ستكون مطبقة فيما يتعلق بـ (أ) ببوليسية التأمين هذه أو (ب) بلية

فقط لتأجير السيارات / لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الاضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن ٢٥ سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة صالحة على حصولها لمدة سنة
- لا تعتبر شركة أمجي مبلّغة عن تعويض المومن إلا عن خسرة في إطار إيجار السيارة
- تعتبر شركة أمجي مبلّغة عن أصلا المضمن في الوثيقة
- فيما يخص، بالإضافة لا تعتبر الشركة مبلّغة عن: التعويض، في حالة ائتمة السيارة وقت الحادث، من لدن اسمه، في الوثيقة

|                 |                                   |                                                      |                         |
|-----------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : TARSEAL DELIVERY SERVICES L.L.C | REFERENCE NO                                         | : 2610013713            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 0,0                   | POLICY NO                                            | : P-2602-10-1011-013713 |
| BANK NAME       | :                                 | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT /BROKER   | : AVON INSURANCE BROKERS          | DATE OF ISSUE                                        | : 05/02/2026 18:35 Hrs  |
| CUSTOMER        | : TARSEAL DELIVERY SERVICES L.L.C | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 1,350.00          |
|                 |                                   | VAT@5%                                               | : AED 67.50             |
|                 |                                   | Premium Payable                                      | : AED 1,417.50          |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 05/02/2026 18:35 Hrs TO 04/03/2027 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No        | قوة المحرك بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | ME4KC4060RA010356                  | KC40E2010370                   | 150                                | BLACK                                          |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطرارز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | PRIVATE                            | HONDA UNICORN                  | 2024                               | 1                                              |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 5,250.00

قيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL : U.A.E  
LIMIT

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
- The Company's maximum liability in respect of paragraph (a) of clause 1 of Section 2 in respect of any one claim or series of claims resulting from one accident is the sum awarded by the court whatever it may be.
- The Company's maximum liability in respect of Paragraph (b) of Clause 1 of Section 2 in respect of any one claim or series of Claims resulting from One accident is AED 2,000,000.00

درهم اماراتي الحد الأقصى لتكاليف الإصلاح المصرح بها وفقاً للبند (3) من الفصل الأول  
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضايتنا من تعويض مهما بلغت قيمته  
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم اماراتي ٢,٠٠٠,٠٠٠.٠٠

Licensed Driver :

لسائق المرخص له :

The Insured or any person driving with his permission provided that the person driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

المؤمن له أو أى شخص يقود السيارة باذن أو امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتكون الترخيص الممنوح له قد ألغى بأمر من المحكمة أو مقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

يود الاستعمال :

The Insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed.

يجب على المؤمن له ألا يستعمل السيارة إلا لغرض المرخص من أجله

Compulsory Excess :

لتحمل الأزامى :

The insured shall bear the first AED 350 out of the indemnity due to any accident caused by the insured in person or any authorized or unknown person in accordance with the terms and conditions of the section One of this policy.

يتحمل المؤمن له مبلغ درهم اماراتي ٣٥٠ درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أى حادث يتسبب فيه شخصياً أو من يائن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

|                                     |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| 1 Own Damage Cover                  | الأضرار بالممتلكات الخاصة     |
| 2 Third Party Bodily Injury         | الإصابات الجسدية للطرف الثالث |
| 3 Third Party Property Damage Cover | تغطية الأضرار بممتلكات الغير  |

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| 4 Windscreen Cover       | تغطية الزجاج الامامى      |
| 5 Natural Calamity Cover | تأمين ضد العوامل الطبيعية |

Clause Title :

REFER POLICY WORDING FOR FULL COVERAGES AND EXCLUSIONS Disclaimer: Please print Motor Unified Policy from the below link: [https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms\\_and\\_Conditions.pdf](https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms_and_Conditions.pdf)

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 05/02/2026 19:32 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is ME4KC4060RA010356 with plate number 62178 Motorcycle 2. The policy details are- PolicyNo: 2610013713, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 05-02-2026, policyExpiryDate: 04-03-2027, ModelYear: 2024. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

## TAX INVOICE

|                                                                                                                                    |  |                                                   |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED</b>                                                                                           |  | <b>TAX INVOICE NO:</b> 10015859                   | <b>NAME OF INSURED :</b> TARSEAL DELIVERY SERVICES L.L.C |
| <b>ADDRESS :</b> Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates |  |                                                   | <b>P.O.BOX :</b> 41560                                   |
| <b>VAT REGISTRATION NO :</b> 100000253300003                                                                                       |  |                                                   | <b>AGENT/BROKER :</b> AB00000033                         |
|                                                                                                                                    |  |                                                   | <b>AGENT VAT REG NO:</b>                                 |
| <b>REFERENCE NO :</b> 2610013713                                                                                                   |  | <b>CUSTOMER :</b> TARSEAL DELIVERY SERVICES L.L.C |                                                          |
| <b>POLICY NO :</b> P-2602-10-1011-013713                                                                                           |  | <b>CUST VAT REG NO :</b> 0                        |                                                          |
| <b>ENDORSMENT :</b> NO                                                                                                             |  | <b>SUM INSURED :</b> AED 5,250.00                 |                                                          |
| <b>POLICY TYPE :</b> Loss, Damage and Third Party Liability                                                                        |  | <b>TOTAL PREMIUM :</b> AED 1,417.50               |                                                          |
| <b>CERTIFICATE NO :</b>                                                                                                            |  |                                                   |                                                          |
| <b>DATE OF ISSUE :</b> 05/02/2026 18:35                                                                                            |  |                                                   |                                                          |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 05/02/2026 00:00 TO 04/03/2027 23:59 Hrs

### Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | ME4KC4060RA0103<br>56              | KC40E2010370                  | 150                                | BLACK                                          |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | PRIVATE                            | HONDA<br>UNICORN              | 2024                               | 1                                              |                            |

Premium Details (Including Commission & all allowance):

| Description                                                                  | Amount ( in AED) |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Third Party Property Damage Cover                                            | 830.00           |
| Own Damage Cover                                                             | 520.00           |
| <b>Premium Excluding VAT Amount :</b>                                        | <b>1,350.00</b>  |
| VAT@5%                                                                       | 67.50            |
| <b>Net Premium : Premium Including VAT Amount :</b>                          | <b>1,417.50</b>  |
| THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FOUR HUNDRED AND SEVENTEEN AND FIFTY FILS ONLY |                  |



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer